T.C.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU

…………… BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ

Konu: **Adres Değişikliği Hk**. .../.../…..

Kurumunuzun …………………………………………… sicil numaralı işvereniniziz.

……………. tane sigortalı çalışanımızın bulunduğu; ………………………………………………………………………………………………………… adresinde bulunan şirket ofisimizi…………………………………………………………………………………. adresine **………………………………** tarihinde naklettik.

Gereğinin yapılmasını arz ederiz.

Saygılarımızla,

Ekler:

1. Yönetim Kurulu Kararı
2. Ticaret Sicil Gazetesi
3. İmza Sirküleri